IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM FOR THE REASON LISTED BELOW.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
RIVERA DOMINGUEZ, ELIZABETH	32231	5/22/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$0.063
Reason:			Retirement System of the Government of the Comm and the Commonwealth of Puerto Rico.	nonwealth of Puerto Rico. All asserted

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO POR LA RAZÓN INDICADA AQUÍ ABAJO.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA		
RIVERA DOMINGUEZ,	32231	5/22/2018	Employees Retirement System of	\$0.00		
ELIZABETH			the Government of the			
			Commonwealth of Puerto Rico			
Base para:	Reciamo de uma obligación duplicada interpuesto contra el Sistema de Retiro de Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Todas las responsabilidades invocadas, si las hubiere, tendrían lugar entre el Reciamante y el Estado Libre Asociado de Puerto Rico.					
•						

Grabeth Rivera Domingu Brisas de Long 325 Celle Libra Canovavas PR00729

939-245-8662

elizavobotims 69 hotmail.com

Desergue se me siga considerando mi reclamo. Todos los curdencios fueron enviados en el 2018. Tengo un reclamo valido, para cobrar suma de dineso que me corresponde en pago de la Sentencia dictada en el cao KPE 2005-0608. No deseo que se me elimine de ringuna consideración ni de ringuna lista fendiente Mos justo que se desestame algo que fue ganado en el bundo de Primera Instrua Sala lupera de sentuar. Descoro co frque en la lesta con el mento de la reclamación determinada purque desde el 3018 enviera la Justa de Supervisión el monto de la reclamación de supervisión el monto de la reclamación que se me acleuda.